個人・受任者申込時　**所有権解除依頼書**（兼 残債有無照会依頼書）

見本

FAX：054－207－9357

トヨタユナイテッド静岡株式会社　御中　　（旧社名：静岡トヨペット・トヨタカローラ東海・ネッツトヨタスルガ）

注意：本用紙は車両残金がある場合、残金提示不可

登録番号	静岡〇〇〇　あ　〇〇〇〇	車台番号	〇〇〇〇－◆◆◆◆◆◆◆

このたび、私の使用する上記車両について販売店並びに利用信販会社等へ所有権解除のための照会（含精算金額等の確認）及び登録手続に関する一切の事項（登録書類の作成・登録行為・第三者に対する登録及び譲渡書類の引渡）について下記必要書類を添えて依頼致します。回答結果については、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。
尚、依頼後において、貴社にご迷惑が生じることがあった場合、私が責任を持って解決致します。

使用者記入欄

現住所　〒　〇〇〇　－　〇〇〇〇

ご使用者様の現在の郵便番号・ご住所とお名前をご記入の上捺印をお願いします。

お認印・実印（※1参照）

氏名（自署）　印

TEL　ご記入ください　〈ご連絡可能時間：　時～　時〉
営業時間：日祝除く9時～12時・13時～18時

FAX　お持ちの方はご記入ください

個人：免許証コピーが有る場合は認印可　　法人：会社ゴム印可　＋　実印を押印　※1

FAXをお持ちでない方は電話番号を必ずご記入下さい。使用者様ご本人からの申請の場合は下記欄記入不要

上記車両の所有権解除並びに登録手続に関する一切の事項につき、依頼者と連名にて依頼致します。
尚、依頼後に貴社にご迷惑が生じることがあった場合、使用者様より所有権解除を受任しました当方が責任を持って解決致します。

受任者記入欄

住所　〒　〇〇〇　－　〇〇〇〇

住所・会社名・担当者名（会社ゴム印可）をご記入もしくは押印ください。
注：受任者がいない場合は不要
（※ご使用者様からの依頼時は不要）

会社印

会社名（ゴム印可）　印

担当者

TEL　ご記入ください　　法人の場合は記名押印（社印）、個人の場合は署名捺印

FAX　ご記入ください　　ご連絡先は鮮明にご記入ください

FAX必要書類（証明書類すべて発行後3か月以内のものをご用意ください）

☐当書面

☐使用者様の免許証コピーまたは印鑑証明書

☐車検証・記録事項

☐当年度自動車税納付書コピー

☐その他変更がある場合は変更に関する公的書類コピー【　　】

※マイナンバーカードの個人情報番号は塗りつぶして送付下さい

2025年11月改定／登録・物流G